

PATENT ABSTRACTS OF JAPAN

(11)Publication number : 10-099347

(43)Date of publication of application : 21.04.1998

(51)Int.Cl. A61C 7/20
A61C 7/00
// A61C 8/00

(21)Application number : 09-215057 (71)Applicant : SANKIN KOGYO KK

(22)Date of filing : 08.08.1997 (72)Inventor : KANOMI RIYUUZOU
NAKAGAWA ISAYUKI

(30)Priority

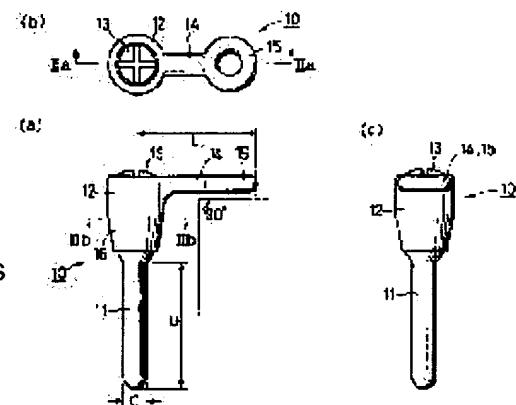
Priority number : 08210108 Priority date : 08.08.1996 Priority country : JP

(54) DENTAL ORTHODONTIC SUPPORTING BODY

(57)Abstract:

PROBLEM TO BE SOLVED: To provide a dental orthodontic supporting body capable of applying orthodontic force on the teeth from a fulcrum adequate for the teeth.

SOLUTION: This dental orthodontic supporting body 10 consists of an embedding part 11 to be embedded into the arbitrary position of the jaw bone and an abutment 12 (exposed part) to be exposed into the oral cavity. This embedding part 11 has a cross sectional diameter of ≤ 2mm. This abutment 12 is provided with an arm part 14 to be extended into the oral cavity. The front end of this arm part 14 is provided with a hook part 15.



LEGAL STATUS

[Date of request for examination] 02.08.2004

[Date of sending the examiner's decision of

BEST AVAILABLE COPY

[rejection]

[Kind of final disposal of application other than
the examiner's decision of rejection or
application converted registration]

[Date of final disposal for application]

[Patent number] 3651640

[Date of registration] 04.03.2005

[Number of appeal against examiner's
decision of rejection]

[Date of requesting appeal against examiner's
decision of rejection]

[Date of extinction of right]

(19)日本国特許庁 (JP)

(12) 公開特許公報 (A)

(11)特許出願公開番号

特開平10-99347

(43)公開日 平成10年(1998)4月21日

(51)Int.Cl.
A 61 C 7/20
7/00
B A 61 C 8/00

識別記号

P I	
A 61 C	7/00
	8/00
	7/00

A
Z
Z

審査請求 未請求 請求項の数11 OL (全 15 頁)

(21)出願番号 特願平9-215057
 (22)出願日 平成9年(1997)8月8日
 (31)優先権主張番号 特願平8-210108
 (32)優先日 平8(1996)8月8日
 (33)優先権主張国 日本 (JP)

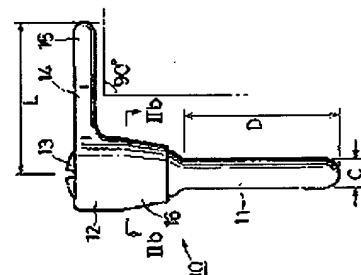
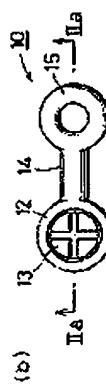
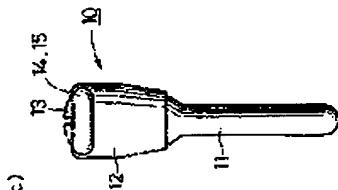
(71)出願人 000175744
 三金工業株式会社
 栃木県大田原市下石上1382番11
 (72)発明者 嘉ノ海 龍三
 兵庫県姫路市自銀町50
 (73)発明者 中川 功幸
 栃木県大田原市下石上1382-11 三金工業
 株式会社内
 (74)代理人 弁理士 小谷 悅司 (外2名)

(54)【発明の名称】歯列矯正用支持体

(57)【要約】

【課題】歯に対して好適な支点から矯正力を与えることのできる歯列矯正用支持体を提供することを目的とする。

【解決手段】歯骨の任意の位置に埋め込まれる埋込み部11と、口腔内に露出するアバットメント12(露出部)からなる歯列矯正用支持体10である。埋込み部11は横断面直徑2mm以下である。アバットメント12には、口腔内に延設されるアーム部14が設けられている。アーム部14の先端にはフック部15が設けられている。



BEST AVAILABLE COPY

(2)

特開平10-99347

1

2

【特許請求の範囲】

【請求項1】 頸唇の任意の位置に埋め込まれる埋込み部と、口腔内に露出する露出部からなる歯列矯正用支持体であって、前記埋込み部はその備断面の最大径が2mm以下であり、前記露出部は口腔内に延設されるアーム部を有すると共に、該アーム部はフック部を有することを特徴とする歯列矯正用支持体。

【請求項2】 前記露出部と前記埋込み部が互いに別体で構成され、使用時に組合一体化されるものである請求項1に記載の歯列矯正用支持体。

【請求項3】 前記結合一体化が、ネジ接合により行われる請求項2に記載の歯列矯正用支持体。

【請求項4】 前記結合一体化が、ソケット型嵌合により行われる請求項2に記載の歯列矯正用支持体。

【請求項5】 前記ソケット型嵌合を、前記露出部と前記埋込み部の夫々の多角形同士のソケットで構成することにより、前記埋込み部の軸心と直交する面でのアーム部の取付方位を選択可能に構成されたものである請求項4に記載の歯列矯正用支持体。

【請求項6】 前記露出部と前記埋込み部の嵌合面が嵌合方向にテープを形成したものである請求項4または5に記載の歯列矯正用支持体。

【請求項7】 放射状に形成された凹凸同士の菊座型嵌合により、前記埋込み部の軸心と直交する面でのアーム部の取付方位を選択可能に構成されたものである請求項2または3に記載の歯列矯正用支持体。

【請求項8】 前記アーム部の軸心と前記埋込み部の軸心とのなす角度が、90°～180°である請求項1～7のいずれかに記載の歯列矯正用支持体。

【請求項9】 前記アーム部の長さが調節可能に構成されたものである請求項1～8に記載の歯列矯正用支持体。

【請求項10】 前記アーム部が複数である請求項1～9のいずれかに記載の歯列矯正用支持体。

【請求項11】 前記アーム部が板バネである請求項1～10のいずれかに記載の歯列矯正用支持体。

【発明の詳細な説明】

【0001】

【発明の属する技術分野】本発明は、歯列矯正治療における変位・移動の必要な歯（以下、矯正対象歯といふことがある）に対して、変位・移動の支点となり得る歯列矯正用支持体に関するものである。

【0002】

【従来の技術】近年の歯科治療分野においては、歯並びの悪い患者の為の歯列矯正治療が広く行われるようになってきている。歯列矯正治療の主たる方法は、各歯の表面にブラケットを接着剤等で固定し、該ブラケットにアーチワイヤーを通して、該アーチワイヤーの弾性に基づく復元力をを利用して、個々の歯に押圧・引戻し・振り等の外力（本明細書において、矯正力と称することがある）

を加えることによって夫々の歯を相対的に移動させ、全体として歯列を正しい位置及び向きに変位させて矯正していくというものである（以下、この方法を相対移動型矯正と称することがある）。尚、上記矯正力を加える部材としては上記アーチワイヤーの他に、ゴム製リング、樹脂製チェーン、金属製コイルスプリング、若しくは矯正ワイヤー等が用いられており、これらゴム製リング等を、上記ブラケットや歯に接着したリングルボタン等に係留して矯正力を加える。

10 【0003】上記相対移動型矯正においては、上述の如く、各歯は他の歯との関係において相対的に移動するものであり、例えば隙間の開いた2本の歯に対して互いに引っ張り合う方向に力を加えたときは、上記2本の歯が向き合う方向に夫々移動することになる。このとき上記2本の歯の大きさに大小差があるときには、大きな歯はあまり移動せず、小さな歯が大きく移動する。

【0004】この様に大きな歯は移動量が大きくないことから、歯列矯正の際の支持歯（固定歯）として利用することが多く、一般的には臼歯、特に第1大臼歯（6番大臼歯）を支持歯として用いている。

【0005】一方、臼歯を有しない患者に対して歯列矯正を行うに当たっては、無歯部分に人工歯根（インプラント）を植え込んで臼歯の代わりとし、該人工歯根のアバットメントに設けられたアーチワイヤー掉通路にアーチワイヤーを通して矯正するという方法が提案されている（アメリカ特許第4988292号）。

【0006】前述の様に、歯列矯正治療は主に相対移動型矯正により行われているが、歯の移動の支点となるものが歯（例えば第1大臼歯）であるから、支点である歯

30 自身が移動し、元々正しい位置にあった支持歯がその正しい位置からずれてしまふ恐怕がある。従って、移動した支持歯を更に矯正移動したり、また上記支持歯が動かないよう預め他の歯と追結する、といった治療法が採られており、この様に複雑な矯正移動、矯正手法を必要とする場合がある。そのため治療期間が長期に亘り、患者への負担が大きいものとなる問題がある。

【0007】そこで金属ピンを支持歯の歯茎下の頸唇に打ち込んでおき、支持歯に接着した支え棒が上記金属ピンに当接することによって、上記支持歯がそれ以上移動しないようにする方法が提案されているが、まだまだ不十分である。

【0008】他方、歯列矯正治療に際し、上顎の歯列弓が小さい患者に対しては、急速拡大装置を用いて上顎の正中口蓋縫合を急速に押し広げ、歯列弓を大きくする治療が行われる。

【0009】図3-4は、急速拡大装置を用いて治療を行っている上顎を表す図であり、歯に取付けた帶環42に急速拡大装置40を接続し、該急速拡大装置40の拡大ネジを回すことによって正中口蓋縫合41を矢印G方向に押し広げている。

(3)

特開平10-99347

3

【0010】しかし、上記急速拡大装置を用いて上顎を押し広げる治療においても問題がある。即ち押し広げる力が作用する部位が歯であることから、力の加えられている歯が頬側に傾斜し、歯列を乱すのである。

【0011】

【発明が解決しようとする課題】矯正対象歯の移動の支点として歯を利用しない治療方法として、小型のインプラントを歯茎下の頸唇に植え込んで、このインプラントを支点として矯正対象歯に引戻し等の矯正力を与えるという方法が考えられる。この方法における矯正力の与え方は、歯に固定されたブラケット（或いはリングガルボタン）と上記インプラントとを樹脂製チェーンやバネ等で接続して行う。この方法では、歯を移動の支点として用いていないから、正しい位置にある歯に悪影響を与えないで治療を行うことができ有利である。しかしながら下記に述べるように、症例によっては未だ複雑な矯正手法、矯正移動を行わなければならない場合がある。

【0012】図32は上顎の前歯に対して圧下治療を行っている例を表す正面図であり、上顎の歯茎下の頸唇にインプラント50が植立され、前歯1に固定されたブラケット34と上記インプラント50が樹脂製チェーン52によって連結されている。前歯1を圧下させる矯正力は、インプラント50を支点とし、ブラケット34を樹脂製チェーン52によって引っぱることによって与えられ、この矯正力によって前歯1が圧下移動していく。

【0013】この症例において、矯正力を与える最も好ましい方向は、前歯1の真上、即ち図32に示す矢印K方向であり、前歯1の真上にインプラント50を植立し、引戻力を与えるのが最も好ましい。しかし、矢印K方向の位置には歯神経が通っており、また歯根があるため、当該位置にインプラント50を植立すると歯神経等を傷つけてしまう問題がある。また矢印K方向の位置は前歯移動（圧下）方向にあたる為、前歯の移動の邪魔になるという問題がある。

【0014】そこで実際の治療においては、図32に示す様に、前歯1と前歯2の間の歯茎下の頸唇に植立せざるをえず、この場合は、矢印L方向に向かって矯正力が与えられることになり、すると前歯1は終めに圧下され、傾斜してしまう。そこで、この傾斜を矯正するために他の歯と連結するといった手法が必要となり、つまりこの様に複雑な矯正治療を行わなければならぬという問題がある。

【0015】尚、圧下に抵抗する歯の力は大きいものであるから、本症例において前記相対移動型矯正を行った場合は、支持歯を移動させてしまう力が大きく、従って支持歯が正しい位置から容易にずれることになる。

【0016】図33は上顎に存在する主な神経の様子を表す図であり、図に示す様に上顎には大口蓋神経5aや過口蓋神経5b等が通っている。図33に示す神経の他にも、上顎や下顎には種々の神経が通っており、イ

4

ンプラントを植立するにはこれら神経を避ける必要があるため、インプラントの植立位置が非常に制限されることになる。従って前述の様に、複雑な矯正治療を行う必要な症例が多くある。

【0017】そこで本発明においては、正しい位置にある歯に悪影響を与えることなく、矯正対象歯に対して最も好適な支点から矯正力を与えることができ、その結果複雑な矯正治療を行わずに矯正できる歯列矯正用支持体を提供することを目的とする。また歯に負担をかけずに正中口蓋縫合を拡大することができる歯列矯正用支持体を提供することを目的とする。

【0018】

【課題を解決するための手段】本発明に係る歯列矯正用支持体は、頸骨の任意の位置に埋め込まれる埋込み部と、口腔内に露出する露出部からなる歯列矯正用支持体であって、前記埋込み部はその横断面の最大径が2mm以下であり、前記露出部は口腔内に延設されるアーム部を有すると共に、該アーム部はフック部を有することを要旨とする。

26 【0019】治療に際しては、神経の走っている部位等を避けつつ前記歯列矯正用支持体を頸骨に植立し、前記アーム部に設けられた前記フック部が所望の支点位置にくるようとする。そして歯に固定したブラケット等と前記フック部を樹脂製チェーン或いは金属製コイルスプリング等で連結して、押圧、引戻し等の矯正力を与える。この矯正力により矯正対象歯は前記フック部を支点として移動し矯正される。

【0020】つまり本発明に係る歯列矯正用支持体は、アーム部によって、矯正力の支点となるフック部の位置30が、頸骨への植立位置とは離れた位置となるから、神経等を避けた位置に上記支持体を植立しても、矯正力を与えるのに最も好ましい位置にフック部をもつてくことができる。しかも植立位置とフック部との距離や方向は、アーム部の方向や長さを適宜設定することによって自由に決めることができ、広い自由度をもっている。

【0021】その結果、従来では複雑な矯正過程を経なければならない様な症例であっても、本発明に係る上記歯列矯正用支持体を用いれば、歯を正しい位置、方向に直接移動させることができて矯正過程が簡略化し、ひいては治療期間が短縮する。

【0022】また、頸唇に支持体を埋め込む際ににおいて、本発明に係る支持体はその埋込み部の横断面の最大径が2mm以下と細いから、神経等を避けて埋め込むことが容易である。例えば、神経と神経の間が3mm程の間隔しか空いていない場所であっても、細い埋込み部であるから植立することが可能である。加えて埋込み部が細いことから、生体への為害作用が少ない。

【0023】好ましくは、埋込み部の太さ、即ち横断面の最大径が1.5mm以下であり、より一層好ましくは1.5mm以下である。前述の如く、細い方が神経等を避け易

(4)

特開平10-99347

5

く、また生体為害作用が少ないからである。一方細すぎると、矯正力に抵抗できずに埋込み部が頸骨から抜け出てしまう恐れがあるから、0.5mm以上が好ましい。

【0024】尚、歯列矯正用支持体としては矯正力に対応できる強度があれば十分であって、この矯正力は通常100～300gであり、大きくてもせいぜい1kg以内の方であるから、前記の様に埋込み部の太さが横断面最大径2mm以下、更には1mm以下という様に細いものであっても、十分に歯列矯正治療に用いることができる。上記埋込み部の形状としては棒状のものが挙げられ、その横断面（軸心に直交する平面）の形状としては円形、梢円形、多角形等が挙げられる。

【0025】また、前記埋込み部の長さとしては、埋め込み箇所の骨の厚さを確認して、適切な長さのものを用いると良い。尚該埋込み部のうち頸骨を貫通させないタイプの長さとしては、例えば5～15mmが推奨される。短過ぎると矯正力に対応できなくなる恐れがあり、一方長すぎると頸骨に悪影響を及ぼす恐れがあるからである。歯列矯正用支持体の材質としてはチタンまたはチタン合金を用いることが好ましい。チタンやチタン合金は生体親和性に優れているからである。

【0026】また埋込み部の外表面にアバタイトや生体内分解性ポリマー（ポリグリコール酸、ポリ乳酸等）等をコーティングしても良く、これにより生体親和性が向上する。またアーム部に設けられたフック部は1つに限らず、2以上設けても良い。

【0027】更に本発明に係る歯列矯正用支持体は、前記露出部と前記埋込み部が互いに別体で構成され、使用時に結合一体化されるものであることが好ましい。尚この露出部は前述の様に本質的には口腔内に露出するものであるが、該露出部を構成する部材の一部が歯肉内に埋入されている場合であっても本発明に包含される。また上記埋込み部は前述の様に本質的には頸骨内に埋め込まれるものであるが、該埋込み部を構成する部材の一部が頸骨外に出ている場合であっても本発明に包含される。

【0028】上記の様に支持体が別体で構成されて着脱可能であると、埋込み部を頸骨に植立した後に、例えは治療途中においてフック部の位置（支点）を変更したい場合が生じても、所望の位置にフック部がくる様な露出部に付け換えることができる。また例えは埋込み部が頸骨に施着・固定されるまでの間、この支持体を用いての歯列矯正を行わないのであれば、その間露出部を外して頸唇や舌に対する違和感を少しでも軽減することができる。

【0029】加えて本発明においては、前記結合一体化がネジ接合により行われるものであることがより好ましい。該ネジ接合により露出部と埋込み部を強固に取り付けることができる。また本発明に係る歯列矯正用支持体は、前記結合一体化がソケット型嵌合により行われることが好ましい。

【0030】更に本発明においては、前記ソケット型嵌合を前記露出部と前記埋込み部の夫々の多角形同士のソケットで構成することにより、前記埋込み部の軸心と直交する面内（以下、水平面と称することがある）でのアーム部の取付方位（以下、水平方向と称することがある）を選択可能に構成されたものであることが好ましい。

【0031】或いは本発明においては、放射状に形成された凹凸同士の菊座型嵌合により、前記埋込み部の軸心と直交する面内（水平面）でのアーム部の取付方位（水平方向）を選択可能に構成されたものであることが好ましい。この様に上記ソケット型嵌合や上記菊座型嵌合の方向を変えて取付けることによって、アーム部を所望の水平方向に容易に向けることができる。

【0032】また本発明においては、前記露出部と前記埋込み部の嵌合面が嵌合方向にテーパを形成したものであることが好ましい。この様に嵌合部分をテーパとすることによって、露出部と埋込み部を隙間なく固定することができる。

【0033】更に本発明に係る歯列矯正用支持体は、前記アーム部の軸心と前記埋込み部の軸心とのなす角度（以下、上向き角度と称することがある）が、90°～180°であることが好ましい。より好ましくは、該上向き角度が90°～160°である。

【0034】この様に頸骨に植立される埋込み部からアーム部を上向きに向けることで、アーム部に備えられたフック部を歯茎等から離すことができ、これによってフック部とプラケット等を繋ぐ樹脂製チェーン等を歯茎に触れないようにすることができます。樹脂製チェーン等が歯茎に接触すると、炎症を起こす場合があるが、この様に樹脂製チェーン等を離すことができることは有利である。尚、歯茎から離し過ぎると頸唇や舌に違和感を与えるから、上記上向き角度を適宜選択し、最も違和感の少ないものを使用すると良い。

【0035】上記の様にアーム部の長さ、またアーム部の水平方向や上向き角度を、適宜選択して組合わせることにより、矯正力の支点として最も好ましい位置にフック部をもってくることができる。

【0036】また本発明においては、前記アーム部の長さが調節可能に構成されたものであることが好ましい。この場合は埋込み部を頸骨に植立し、該埋込み部に露出部を取り付けた後（埋込み部と露出部が一体成形されたものにあっては、埋込み部を頸骨に植立した後）においても、上記アーム部の長さを変更して、好適な位置にフック部をもってくることができる。

【0037】更に本発明に係る歯列矯正用支持体は、前記アーム部が複数であっても良い。この様にアーム部を複数とすることにより、1つの埋め込み位置から2以上の支点（フック部）を異なる方向に設けることができる。

(5)

特開平10-99347

7

【0038】また本発明に係る歯列矯正用支持体は、前記アーム部が板バネであっても良く、この場合はこのアーム部の復元力（彈性力）によって歯の矯正移動を行うことができる。

【0039】

【発明の実施の形態及び実施例】

<実施例1>図1、2は、本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例1を示す図であり、図1の(a)は正面図、図1の(b)は上面図、図1の(c)は右側面図で、図2の(a)は図1(b)のIIa-IIa線断面図、図2の(b)は図1(a)のIIb-IIb線断面図である。

【0040】本実施例1の歯列矯正用支持体1りは、埋込み部11と、口腔内に露出するアバットメント（露出部）12、及びこれら埋込み部11とアバットメント12を固定する雄ネジ13からなっている。本実施例1の埋込み部11は概ね円柱状をしており、その横断面直径Cは1mmであり、埋め込まれる部分の長さDは5mmである。

【0041】上記アバットメント12には口腔内に延設されるアーム部14が設けられ、該アーム部14の先端にはフック部15が設けられている。本実施例1では、図1(a)に示す様にアーム部14は埋込み部11の軸心に対して90°の角度に張出しており（上向き角度90°）、アーム部14の長さは約4mmとなっている。

【0042】埋込み部11の上部には結合部11bが設けられており、該結合部11bは上端に向かって断面直径が小さくなるテバとなっている。一方アバットメント12に設けられた結合部16は、上記結合部11bに嵌合する逆テバとなっている。また結合部11bの内部には雄ネジ13に螺合する雌ネジ穴11cが設けられている。上記結合部16、11bにおいてアバットメント12と埋込み部11が結合できる様になっており、ネジ13によって強固に結合される。

【0043】この様にアバットメント12の結合部16と埋込み部11の結合部11bがテバ嵌合となっているから、雄ネジ13で締めこんでいく際に、これらテバがぴったりと合った時点で締め込みが止まって固定されることになり、隙間なくアバットメント12と埋込み部11が結合される。

【0044】仮に、雄ネジ13の先端が雌ネジ穴の底部に当たることによって止まる構造とした場合は、雄ネジ13の長さを雌ネジ穴の長さに丁度合わせておく必要があり、高度な加工技術が要求されるが、上述の様にテバ嵌合の場合は、雌ネジ穴11cの深さを雄ネジ13の長さに合わせる必要がなく、技術的に製造が容易である。尚、上記テバ嵌合の場合は、雄ネジ13の長さよりも雌ネジ穴11cを深くしておく必要がある。また、埋込み部11とアバットメント12の結合部11b、16は、図2(b)に示す様に夫々正6角形となって、嵌合できる様になっている。

8

【0045】この様に6角形の嵌合の場合は、アーム部14の張出す水平方向を60°ずつ変更することができる、この様にして埋込み部11に対するアバットメント12の取付角度を水平方向に適宜選択することによって、アーム部14を水平面における所望の方向に向けることができ、その結果、矯正移動の支点となるフック部15を所望の位置にすることができます。

【0046】<実施例2>図3、4は、本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例2を示す図であり、図3の(a)は正面図、図3の(b)は上面図、図3の(c)は右側面図で、図4の(a)は図3(b)のIVa-IVa線断面図、図4の(b)は図3(a)のIVb-IVb線断面図である。

【0047】本実施例2は、上記実施例1のアーム部14とは異なって、上向き角度が135°となっており（図3の(a)参照）、また口腔内に露出するアバットメント12のうちアーム部14を除いた部分の高さが、やや低いものとなっている。他は実施例1と同様であり、アーム部24の先端にフック部25が設けられている。尚、図1、2と同様の構成部分については同一の符号を付して重複説明を避ける。

【0048】この様に、アーム部24が斜め上方に向いているものは、フック部25が歯茎に接触せず、またフック部25に追結する樹脂製チューン等を歯茎に接触しないようにすることができる。加えて、歯茎と離れているから、フック部25への樹脂チューン等の取付操作が容易である。

【0049】<実施例3～6>図5～7は本発明に係る歯列矯正用支持体10の実施例3～5を示す斜視図であり、図5は実施例3、図6は実施例4、図7は実施例5を表す。また、図8は本発明に係る歯列矯正用支持体10の実施例6を示す上面図である。

【0050】実施例3～5の埋込み部61の太さ（横断面直径）は1.5mmであり、上記実施例1、2に比べ大きいものとなっている。また実施例1～4ではフック部25の孔が上向きに開いているのに対し、実施例5においてはフック部27の孔は横向きに開いている（図7）。また実施例6においては、アバットメント62のアーム部64先端に設けられているフック部65が、カギ型となっており（図8）、樹脂製チューン等を引っかけ易くなっている。尚、図1～4と同じ構成部分については同一の符号を付して重複説明を避ける。

【0051】<実施例7>図9は本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例7を示す図であり、(a)はその正面図で、(b)は上面図である。本実施例7においては、アバットメント72のアーム部74が、複数のリングの連なった形状となっている。該アーム部74はリング毎に適宜切断することができ、これによりアーム部74の長さを短くすることができる。そしてこのアーム部74の先端のリングが、フック部75となる。従って本実施例7ではアバットメント72を埋込み部11に装着した後に

特開平10-99347

(5)

おいても、アーム部の長さを調節することができ、即ち矯正移動の支点となるフック部の位置を長さ方向に調節することができる。尚アーム部の長さ調節手法としては、本実施例7に限るものではなく、例えば長さ方向に角端自在に構成されたアーム部を用いても良い。

【0052】更に本実施例7においては、アーム部74先端のリングのみをフックとして用いるだけでなく、アーム部74の途中のリングをフック部として用いることでもでき、ひとつの歯列矯正用支持体から2カ所以上の矯正移動の支点(フック部)を採ることもできる。

【0053】<実施例8、9>図10、11は本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例8、9を示す上面図であり、図10が実施例8、図11が実施例9を示す。本実施例8、9ではアーム部84a、84b、94a、94bが2つ設けられ、その先端に夫ヶフック部85a、85b、95a、95bが備えられている。実施例8ではこの2つのアーム部84a、84bが180°を開いた位置関係となっており、実施例9では2つのアーム部94a、94bが90°を開いた位置関係となっている。

【0054】この様に本実施例8、9では、ひとつの歯列矯正用支持体から異なった方向に2つの矯正移動の支点(フック部)を採ることができる。尚2つのアーム部の位置関係は上記実施例8、9の様に90°や180°に限るものではなく、様々な配置とすることができる。またアーム部を3つ以上設けても良く、この場合は1つまたはアーム部を3つ以上の支点を採ることができることとなる。

【0055】<実施例10>図12は本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例10を示す斜視図である。この歯列矯正用支持体100では、埋込み部11に取り付けられるアバットメント(露出部)102のアーム部104が板バネとなっている。そして該アーム部104の先端にフック部101らが設けられている。

【0056】この様にアーム部104が板バネであるから、このバネの復元力により歯を矯正移動させることができます。例えば図12に点線で表す様にアーム部104を湾曲させた状態でフック部101を歯に取り付けると、矢印N方向に復元力が働いて、歯を移動させることになる。

【0057】<実施例11>図13は本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例11を示す図であり、(a)がその正面図、(b)が上面図である。この歯列矯正用支持体110のアバットメント(露出部)112は、両翼に伸びた板バネのアーム部114a、114bを有しており、該アーム部114a、114bの先端には夫ヶフック部115a、115bが設けられている。そしてネジ113によって上記アバットメント112が埋込み部111に取り付けられている。

【0058】本実施例11においても上記実施例10と同様に、アーム部114a、114b(板バネ)の復元

10

力によって歯を矯正移動させることができるものであり、例えば図13の(a)に点線で表す様にアーム部114a、114bを湾曲させた状態でフック部115a、115bを歯に取り付けると、矢印M方向に復元力が働いて、歯を移動させることになる。

【0059】<実施例12>図14は本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例12を示す図であり、(a)は該支持体の斜視図、(b)はこの支持体の埋込み部151の縦方向の断面図であり、埋め込まれるところの一部分を表している。

【0060】埋込み部151の外表面にはネジが形成されており、他は前記実施例4と同じ構成となっている。この様に埋込み部151をねじりすることによって、頸骨と埋込み部151が強固に固定されることになる。

【0061】また本実施例12における上記埋込み部151のネジは、ネジ山の角度が小さく、ネジのピッチに比べてネジ棒151の幅が広くなっている。この様なネジ形状の場合は、埋込み部151を頸骨へねじ込む際に、ネジ山で頸骨を切る様にしてねじ込むことになるから、抵抗が小さく、従ってねじ込み操作が楽であり、またねじ込み時にネジの頭部が破損するといった心配が少ない。

【0062】<実施例13>図15は、本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例13を表し、該支持体の埋込み部161の埋め込まれるところの一部分を表す軸線方向の断面図である。本実施例13では、埋込み部161のネジ山161aの高さが高低異なって形成されている。この様なネジ形状の場合は、低い方のネジ山161aが頸骨に接触せずにねじ込まれることとなり、つまり低い方のネジ山161aにおいては接触抵抗を受けないことになる。従って全体としてねじ込みの抵抗が低減され、ねじ込み操作が一層楽となり、またねじ込み時にネジの頭部が破損するといった心配がより少なくなる。

【0063】<実施例14>図16の(a)は、本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例14を表す斜視図であり、図17はこの支持体170の縦断面を表す図である。また図16の(b)はこの支持体170の各パートを取り外した様子を表す斜視図である。

【0064】本実施例14の支持体170は、埋込み部171と、口腔内に露出するアバットメント(露出部)172、及び固定用のネジ173からなり、更に上記アバットメント172は上部材177と下部材176からなっている。該上部材177には先端にフック部15を備えたアーム部14が設けられている。

【0065】上部材177と下部材176の夫々の接合部分177b、176bは、放射状に凹凸が形成された菊座となっており、上部材177と下部材176が水平方向に角度変更可能に菊座嵌合される様になっている。従って上記アーム部14を水平方向の所望角度に向けることができ、しかもこの角度は上記凹凸のピッチ毎の微

(7)

特開平10-99347

11

調整が可能である。

【0066】上記上部材177には孔部177cが設けられており、該孔部177cに上記ネジ173を挿通して下部材176の難ネジ部176aに締め付けることによって、上部材177と下部材176がしっかりと固定される。また上記埋込み部171は、その上部に設けられた難ネジ部171aを上記下部材176の難ネジ部176aに螺合させることによって、アバットメント172に固定（結合一体化）される。

【0067】<実施例15>図18は本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例15を示す図であり、(a)が上面図で、(b)が(a)のB-B線断面図である。この歯列矯正用支持体140のアバットメント（露出部）142は、4つのアーム部144を有する上部材142bと、埋込み部141に接続される下部材142aからなり、これら上部材142aと下部材142aはネジ143によって結合される様になっている。この様にアバットメントを2部材で構成するようにしたり、またアーム部を4つ設けるようにしても良い。

【0068】<実施例16>図19は本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例16を示す斜視図である。本実施例16の歯列矯正用支持体120は、埋込み部121の両端に矢ヶアバットメント（露出部）122a、122bりがネジ13によって取り付けられている。上記アバットメント122a、122bはアーム部124a、124bを有し、その先端にはフック部125a、125bが設けられている。

【0069】上記支持体120は頸骨を貫通して植立されるものであり、2つのアバットメント122a、122bに備えられた各フック部125a、125bを支点として、樹脂製チェーン等により矯正対象歯に矯正力を与えることができる。

【0070】<参考例>図20は上記実施例16の歯列矯正用支持体を変形したものを示す斜視図である。本参考例の支持体130も頸骨を貫通させて用いるものであり、埋込み部131の両端に矢ヶアバットメント（露出部）132a、132bが取り付けられている。そしてアバットメント132a、132bには矢ヶフック部135a、135bが設けられているが、この支持体130はアーム部を有さず、埋込み部131の植立位置が支点となる。尚、露出位置（埋め込み位置）を支点として用いることのできる症例の場合に、この参考例のような歯列矯正用支持体を用いることができる。

【0071】尚上記実施例16では両方のアバットメント122a、122bにアーム部124a、124bを有する支持体120を示し、上記参考例では両方のアバットメント132a、132bともアーム部を有さない支持体130を示したが、本発明においては、一方のアバットメントのみにアーム部を有する歯列矯正用支持体とし、他方のアバットメントをアーム部を有さないもの

12

としても良い。

【0072】前述と同様に、アーム部を有する側は神経等によって埋込み部の植立位置に制限を受けたとしても、アーム部を所望方向に建設することによって、支点となるフック部を所望の位置にもってくることができる。

【0073】尚、本発明に係る歯列矯正用支持体を上述の様に実施例を示す図面を参照しつつ具体的に説明したが、本発明はもとより図示例に限定される訳ではなく、前、後記の趣旨に適合し得る範囲で適当に変更を加えて実施することも可能であり、それらはいずれも本発明の技術的範囲に包含される。

【0074】例えば本発明に係る支持体は、上記実施例の他、埋込み部の太さや長さ、アーム部の長さ、また埋込み部の軸心に対するアーム部の角度（上向き角度）等を種々変形変更することが可能であり、これらを適宜選択し、症例に合わせて好適な支持体を用いると良い。

尚、上記実施例1～9、12、14、16の様にアーム部がバネでないタイプの支持体においては、アーム部の長さとして1.5～5mmが推奨される。

【0075】また上記実施例では例えば図2(b)、図4(b)に示す様に、埋込み部の軸線と直交する平面における断面形状が円形のものを示したが、これに限るものではなく、橢円形や多角形等であっても良い。尚例えば、埋込み部の断面（軸線と直交する平面）を三角形としてその外表面にネジを形成したものにあっては、該三角形の頂点部分のネジ山に比べて、三角形の辺中央部分のネジ山の方が、ネジの軸心からの距離が短くなる、即ち低くなるから、辺中央部分のネジ山が頸骨に接触しないことになり、上記実施例13と同様にねじ込み時の抵抗が低減される。

【0076】露出部（アバットメント）の口腔内に露出する高さとしては、特に限定されるものではないが、操作性の観点からある程度の高さを必要とし、一方舌や頸粘膜に対する違和感をやわらげるという観点や、支持体の埋め込まれている部分にかかる力を小さくするという観点からは、できるだけ低いものが好ましい。アーム部が上方や斜め上方に向いているものはアバットメントの露出高さが高くなるが、このアーム部分以外のアバットメントの部分、即ち土台部分の高さとしては、例えば1.5～3mmが推奨される。

【0077】フック部の形状についても、上記実施例の様な丸型やカギ型形状に限らず矢ヶの形状とすることができ、樹脂製チェーンや金属製コイルスプリング或いはプラケット、リングルボタン等を連結できる形状であれば良い。また、例えばアーム部を長円形とし、その先端に樹脂製チェーン等を取付ける様にしても良く、この場合は上記長円形アーム部の上記先端がフック部となる。尚、舌や頸粘膜に刺激の少ない形状が望ましい。

【0078】更に上記実施例1、2では結合部11り、

(8)

特開平10-99347

13

16が6角形で嵌合するものとなっているが、これに限るものではなく、例えば8角形であっても良く、この8角形の場合はアーム部を水平方向に45°ずつ変えることができる。この様に、様々な多角形が適用でき、所望の水平方向に向けることができる。

【0079】また上記実施例ではアバットメント（露出部）と埋込み部を別体で構成したものを示したが、アバットメントと埋込み部が一体成形された歯列矯正用支持体であっても良い。尚、アバットメントと埋込み部が別体の支持体は、アーム部の長さや上向き角度等の異なる形状のアバットメントに、種々付け換えることが可能であり、従って埋込み部を頸骨に埋め込んだ後においても、所望形状のアバットメントを適宜選択して上記埋込み部に結合させることにより、症例に合わせてフック部が所望の位置にくる様に変更することができる。

【0080】また上記実施例においては、埋込み部を1つの部材で構成したが、これに限るものではなく、例えば、アバットメントとの結合部と、頸骨に埋入する部分との2部材から構成し、これらを結合一体化する構造としても良い。

【0081】〔頸骨への埋め込み工程の説明〕次に、本発明の歯列矯正用支持体を頸骨に埋め込む工程について、図21、22を用いて説明する。尚ここでは上記実施例3に示した歯列矯正用支持体を例にとって説明を行っている。

【0082】予め仮蓋17によって埋込み部61の結合部（アバットメント12への結合部）に蓋をしておき、歯茎の粘膜31を切開し、頸骨30にドリル等で穴を開け、上記埋込み部61を埋め込む。そして、粘膜31の開口部31aを縫合し、傷口が治癒し、埋込み部61と頸骨30が強固に固定されるのを待つ（図21）。この様に一旦治癒するのを待つことで、傷口が細菌等に汚染されるのを防ぐことができる。

【0083】その後、埋込み部61上方の粘膜31を取り除き、仮蓋17を取り外してアバットメント12を埋込み部61に装着し、これらをネジ13で固定する（図22）。

【0084】尚、上記埋め込み工程の説明では、頸骨にドリル等で穴を開ける様にしたが、本発明の歯列矯正用支持体の埋込み部は細いから、予め穴を開けることなく、直接、歯列矯正用支持体を頸骨に打ち込む様にしても良い。

【0085】また、傷口の治癒を待たずに、埋込み部61を埋め込んだ後すぐにアバットメント12を取り付け、矯正治療を開始しても良い。特に、支持体を用いての矯正治療期間が短い場合は、傷口の汚染を過度に心配する必要がない。

【0086】また傷口からの感染の心配のない場合（例えば傷口に抗生素質を塗る、または大変細い支持体を用いる等）には、埋込み部とアバットメントが一体成形さ

14

れた支持体を用い、これを頸骨に植立して、粘膜の縫合を行わずに、上記アバットメントを粘膜上に露出させた状態のままで、埋込み部が頸骨に強固に固定されるのを待つ様にしても良い。

【0087】〔治療方法の説明〕次に、歯列矯正用支持体を用いて行う矯正治療の方法について具体的に説明する。

【0088】<治療例1>図23は、臼歯を圧下させる場合の矯正手法を示す図であり、例えば上記実施例1～7、12、14の様なアーム部が1つのタイプの歯列矯正用支持体を用いた場合を示している。

【0089】臼歯36に取付けられたバンド33にはブラケット34やリンクルボタン35が接着されており、一方、頸骨30には支持体10が植立されている。該支持体10のフック部25には樹脂チェーン37の一方が取付けられ、他方がブラケット34やリンクルボタン35に取付けられている。そしてこの樹脂チェーン37の張力によって臼歯36が下方（歯槽骨側）へ引っ張られて、圧下（矯正移動）する。

【0090】支持体10の植立位置は、神経の通っている場所等によって多少の制限を受けることがあり、矯正の為の最も好ましい支点の位置から外れる場合もあるが、所望の長さのアーム部を有する歯列矯正用支持体10を用い、該アーム部を所望の方向に向けて固定することで、支点となるフック部を最も好適な位置にもってくことができる。従って、所望の支点に向かって矯正力を作用させ、歯を直接移動させることができる。

【0091】<治療例2>図24は、犬歯を遠心移動させる場合の治療手法を示す図であり、上顎左側の歯列を裏した図である。本例においても上記実施例1～7、12、14の様なアーム部が1つのタイプの歯列矯正用支持体を用いた場合を示している。

【0092】この症例は歯3（犬歯）を歯5（5番小臼歯）の方へ引き寄せる矯正を行うものであり、歯5近傍の頬側及び舌側に支持体10a、10bが植立されている。歯3に取付けられたブラケット34と上記支持体10aは樹脂チェーン37aによって連結され、一方歯3に取付けられたリンクルボタン35と上記支持体10bが樹脂チェーン37bによって連結されている。そして上記支持体10aを支点として樹脂チェーン37aによりブラケット34を引っ張ると共に、上記支持体10bを支点として樹脂チェーン37bによりリンクルボタン35を引っ張っており、この様に平均的に矯正力を与えることにより、歯3を捻転させることなく、所望の位置に矯正移動することができる。

【0093】また、支持体10a、10bの植立位置は神経等によって多少制限を受けるが、前述と同様に、アーム部によってフック部を最適位置にもってくことができるから、歯を所望の位置に向けて直接移動させることができる。更に、樹脂製チェーン37a、37bが歯

(9)

15

茎に触れないように、アーム部によってフック部を所望の位置にもってくこともできる。

【0094】<治療例3>図25は、前述の図32に示す症例と同様に、前歯1を圧下させる場合の治療方法を説明するための正面図である。尚本図示例においては上記実施例6の歯列矯正用支持体10を用いている。

【0095】歯列矯正用支持体10の植立位置が、神経等の存在によって前歯1と前歯2の間(図32に示すインプラント5りの位置と同じ)となっても、アーム部64によってフック部65を矢印K方向の位置にもってくことができ、該フック部65とブラケット34を樹脂製チーン37で連結して引戻力を与えることによって、歯を所望の位置に直接圧下移動させることができる。

【0096】この様に本発明の支持体を用いると、最も好ましい支点(方向)から矯正力を与えることができるから、他の歯と連結するといった複雑な手法を採らずに矯正治療を行え、治療期間も短いものにできる。

【0097】<治療例4>図26は上記治療例2と同様に大歯を遠心移動させる場合の治療手法を示す図であり、上顎舌側の歯列を表した図である。本治療例4では上記実施例1りの様なアーム部が板バネタイプの歯列矯正用支持体を用いた場合を示している(図12参照)。

【0098】上顎骨には支持体100りが植立されており、一方歯3の舌側にはリングルボタン35が接着されている。図26や図12(点線参照)に示す様に、支持体100のアーム部104をたわませて、該アーム部先端のフック部105を上記リングルボタン35に取付け、上記アーム部104の復元力によって歯3を遠心側に移動させる(矢印N参照)。

【0099】<治療例5>図27は、2つの歯を圧下させる場合における治療方法を説明するための図であり、上顎の断面を表している。本治療例5では、上記実施例11の様な板バネのアーム部を2つ有しているタイプの歯列矯正用支持体110を用いた場合を示している(図13参照)。

【0100】上顎骨には支持体110が植立されており、一方2つの歯6の舌側には矢ヶリングルボタン35a, 35bが接着されている。図27や図13(a)(点線参照)に示す様に、支持体110のアーム部114a, 114bをたわませて、該アーム部先端のフック部115a, 115bを矢ヶ上記リングルボタン35a, 35bに取付ける。上記アーム部114a, 114bの復元力によって2つの歯6が圧下移動する(矢印M参照)。

【0101】<治療例6>図28は、2つの歯列矯正用支持体を用いて4つの歯を矯正移動させる場合の治療方法を説明するための図であり、上顎の歯列を表した図である。本治療例6では上記実施例15の様な4つのアーム部を有するタイプの歯列矯正用支持体140を用いて

(特開平10-99347)

16

いる(図18参照)。

【0102】上顎骨には支持体140が2つ植立されており、これら2つの支持体140は共同して4つのアーム部144を有している。該各アーム部144は板バネとなっており、アーム部144先端には矢ヶフック部が設けられている。歯5a, 7a, 5l, 7lの舌側には矢ヶリングルボタン35が接着されており、該リングルボタン35に上記フック部が矢ヶ取付けられ、上記アーム部144の復元力によって歯5a, 7a, 5l, 7lが矯正移動する。

【0103】尚上記治療例6では歯列矯正用支持体を2つ用いた(即ち埋め込まれる部分が2カ所ある)が、1つの歯列矯正用支持体で上記の様に4つの歯を矯正移動させる治療を行っても良い。なお上記治療例6のように複数の歯列矯正用支持体を用いる、即ち2カ所で植立することによって、強い矯正力に対しても支持体が耐え得る様になる。

【0104】<治療例7>図29は、上記治療例1と同様に臼歯を圧下する矯正方法の場合を説明するための図であり、(a)は側面図(歯内や顎骨部分は断面で表している)、(b)は上面図である。本治療例7では上記実施例16の様な埋込み部を貫通させるタイプの歯列矯正用支持体120を用いた場合を示している(図19参照)。

【0105】上記治療例1と同様に臼歯36に取付けられたバンド33にはブラケット34やリングルボタン35が接着されている。一方顎骨30には支持体120が貫通して植立されている。尚支持体120は、神経を避けて、また歯36や歯根膜を傷つけない様にして、歯36と隣接する歯7と間に植立されている。

【0106】支持体120のアバットメント122a, 122bは頬側と舌側に露出しており、この支持体120のフック部125a, 125bとブラケット34, リングルボタン35は矢ヶ樹脂チーン37で連結され、該樹脂チーン37の張力によって下方(歯槽骨側)へ引っ張り、歯を圧下移動させる。

【0107】この際、支持体120のアーム部124a, 124bの長さや角度を適宜選択することによって、アーム部124a, 124b先端のフック部125a, 125bを矯正の支点とするための最も好適な位置にもってくことができる。またブラケット34, リングルボタン35を平均して引っ張ることによって、歯36を傾斜させることなく圧下移動できる。

【0108】尚、骨は破骨・造骨を繰り返しているから、上記治療例1では支持体10に加わる力によって、該支持体10の埋込み部が次第に傾いてくるといった懸念もあるが、本治療例7で用いる実施例16の支持体120では、埋込み部121を平均して方が加わることになるから、埋込み部121が傾く心配がない。

【0109】<参考治療例>図30は、上記参考例の支

(10)

17

持体130(図20参照)を用いて、4番小臼歯を遠心移動させる場合の治療手法を説明するための図であり、上顎右側の歯列を表している。

【0110】歯6と歯7の間の頸骨に支持体130が貫通して植立されており、一方歯4(4番小臼歯)にはその頸側にブラケット34が接着され、また舌側にリンガルボタン35が接着されている。

【0111】支持体130のアバットメント132aは頸側に露出しており、また支持体130のアバットメント132bは舌側に露出しており、このアバットメント132aのフック部135aと上記ブラケット34がコイルバネ38aによって連結され、またアバットメント132bのフック部135bと上記リンガルボタン35がコイルバネ38bによって連結されている。

【0112】上記フック部135a、135bを支点として上記コイルバネ38a、38bによってブラケット34及びリンガルボタン35を引っ張ることにより(図30に示す矢印参照)、歯4を捻転させることなく、所望の位置に矯正移動することができる。

【0113】尚本参考治療例において、アーム部を有しない歯列矯正用支持体130を用いた場合を示したが、本症例において上記実施例16に示す様なアーム部を備えた歯列矯正用支持体120を用いても良く、該実施例16のような支持体120を用いれば、アーム部によって支点となるフック部を所望の位置にもってくことができ、加えてコイルバネ等が歯茎に触れない様にすることもできる。

【0114】<治療例8>図31は、急速拡大装置を用いて上顎の正中口蓋縫合を広げる治療方法を説明するための図であり、上顎を表している。この様に正中口蓋縫合を広げる治療法においても本発明の歯列矯正用支持体を利用することができます、この場合は上記実施例1等の様な貫通させないタイプの支持体を用いる。

【0115】上顎に植立した支持体10を介し急速拡大装置40に接続し、急速拡大装置40の押し広げる力を上記支持体10に伝え、該支持体10によって上顎を左右に押し広げる。

【0116】前述の如く従来では上顎を押し広げる力を歯に作用させていたが、本発明に係る支持体を用いれば、押し広げる力を支持体を通じて上顎骨に対し直接作用させることができるのであるから、歯に全く負担をかけることなく、正中口蓋縫合41を拡大できる。尚、本発明に係る歯列矯正用支持体を用いた歯列矯正方法を、上記治療例を挙げて具体的に説明したが、上記例に限定される訳ではない。

【0117】例えば上記治療例では樹脂製チェーンやコイルバネによって引戻しの外力を与えたが、コイルバネ等を用いて押圧力を与える治療を行っても良く、いずれも本発明の支持体を用いて矯正移動することができる。また歯に固定されている部材としてブラケットやリンガ

特開平10-99347

18

ルボタンを例示したが、その他、歯列矯正治療において歯に接着して用いられる通常の部材で良く、この部材と上記支持体を線状の頸性体等でかけ渡して用いる。

【0118】尚治療終了後は、前記歯列矯正用支持体を頸骨から引き抜いて取り除くと良い。或いは、本発明の歯列矯正用支持体は細いものであるから、そのまま頸骨に埋入させた状態にしておいても、生体に対して不都合はない。

【0119】

19 【発明の効果】以上の場合に本発明に係る歯列矯正用支持体は、神経等を遮けて頸骨に植立しながらも、歯の矯正移動の支点となるフック部を、所望の位置にもってくことができる。また埋込み部が細いから植立位置の自由度が高い。

【0120】そしてこの様にして、矯正力を与えるのに最も好適な位置(支点)に、フック部をもってくれば、上記支点に対して直線的に矯正力を与えて歯を移動させることができ、従って従来の様に複雑な矯正過程を経ることなく矯正できる。その結果、矯正治療の期間が短くなり、患者への負担が低減する。また、本発明に係る歯列矯正用支持体を利用すれば、歯に負担をかけずに正中口蓋縫合を拡大することができる。

【図面の簡単な説明】

【図1】本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例1を示す図。

【図2】(a)は図1(b)に示すIIa-IIa線断面図、(b)は図1(a)に示すIIb-IIb線断面図。

【図3】本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例2を示す図。

30 【図4】(a)は図3(b)に示すIVa-IVa線断面図、(b)は図3(a)に示すIVb-IVb線断面図。

【図5】本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例3を示す斜視図。

【図6】本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例4を示す斜視図。

【図7】本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例5を示す斜視図。

【図8】本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例6を示す上面図。

40 【図9】本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例7を示す図。

【図10】本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例8を示す上面図。

【図11】本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例9を示す上面図。

【図12】本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例10を示す斜視図。

【図13】本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例11を示す図。

50 【図14】本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例12

(11)

特開平10-99347

19

29

を示す図。

【図15】本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例13を示す断面図。

【図16】本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例14を示す斜視図。

【図17】実施例14の歯列矯正用支持体の縦断面図。

【図18】本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例15を示す図。

【図19】本発明に係る歯列矯正用支持体の実施例16を示す斜視図。

【図20】歯列矯正用支持体の参考例を示す斜視図。

【図21】本発明に係る歯列矯正用支持体を頸骨に埋め込む工程を説明する為の一部断面図。

【図22】本発明に係る歯列矯正用支持体を頸骨に埋め込む工程を説明する為の一部断面図。

【図23】本発明に係る歯列矯正用支持体を用いた矯正治療例1を説明するための図。

【図24】本発明に係る歯列矯正用支持体を用いた矯正治療例2を説明するための図。

【図25】本発明に係る歯列矯正用支持体を用いた矯正治療例3を説明するための図。

【図26】本発明に係る歯列矯正用支持体を用いた矯正治療例4を説明するための図。

【図27】本発明に係る歯列矯正用支持体を用いた矯正治療例5を説明するための図。

【図28】本発明に係る歯列矯正用支持体を用いた矯正治療例6を説明するための図。

【図29】本発明に係る歯列矯正用支持体を用いた矯正治療例7を説明するための図。

【図30】矯正治療参考例を説明するための図。

【図31】本発明に係る歯列矯正用支持体を用いた矯正*

* 治療例8を説明するための図。

【図32】上顎の前歯に対して圧下治療を行っている例を表す正面図。

【図33】上顎に通る主な神経の様子を表す図。

【図34】急進抜大装置を用いた従来の治療例を示す図。

【符号の説明】

1、2 前歯

3、5、6、36 歯

10、100、110、120、140、170 歯列矯正用支持体

11、61、121、141、151、161、171 埋込み部

11b、16 結合部

12、62、72、102、122a、122b、14

2、172 アバットメント

13、113、143、173 ネジ

14、24、64、74、84a、84b、94a、9

4b、104、114a、114b、124a、124

b、144 アーム部

15、25、27、65、75、85a、85b、95

a、95b、105、115a、115b、125a、125b フック部

17 仮蓋

30 頸唇

31 黏膜

34 ブラケット

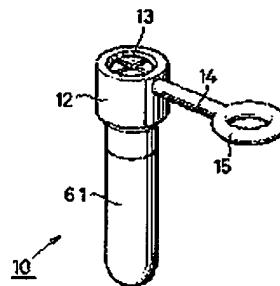
35 リンガルボタン

37 脂肪チェーン

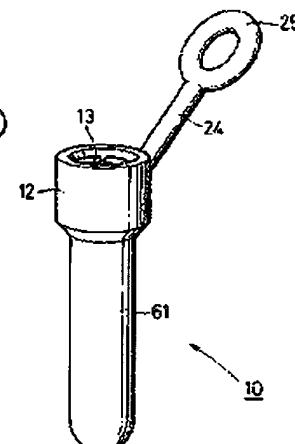
39 176 下部材

177 上部材

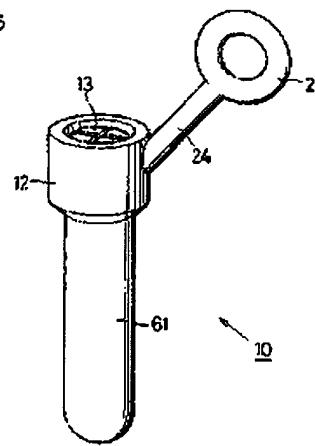
【図5】



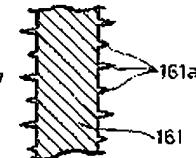
【図6】



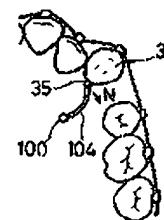
【図7】



【図15】



【図26】

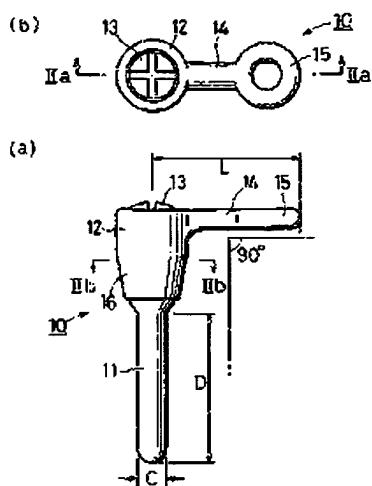


BEST AVAILABLE COPY

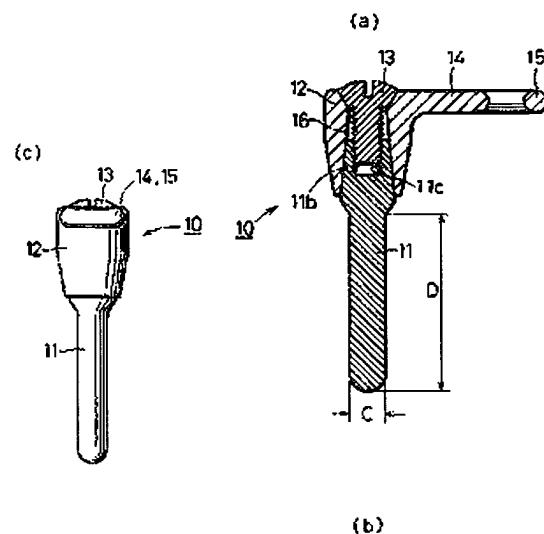
(12)

特開平10-99347

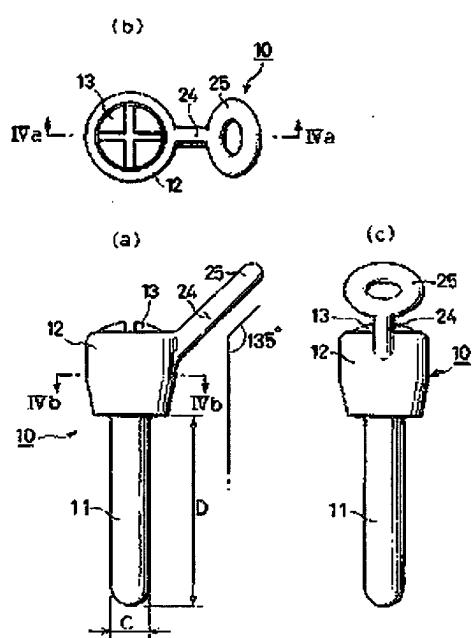
【図1】



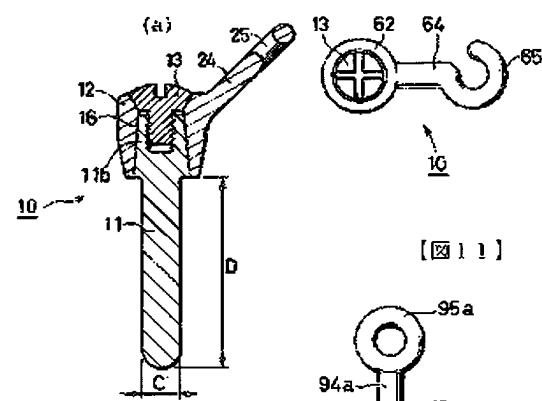
【図2】



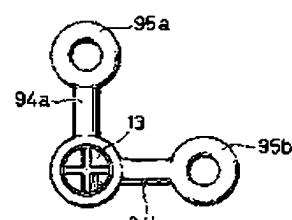
【図3】



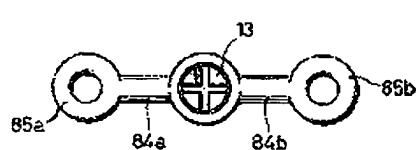
【図4】



【図8】



【図10】

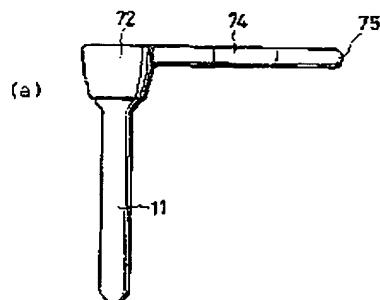
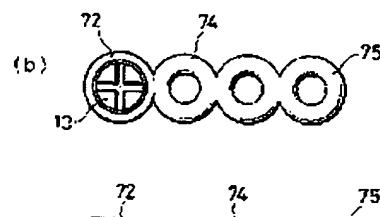


BEST AVAILABLE COPY

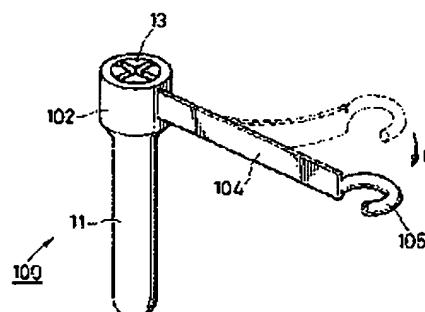
(13)

特開平10-99347

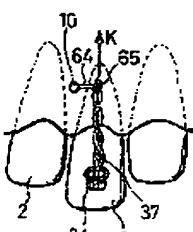
【図9】



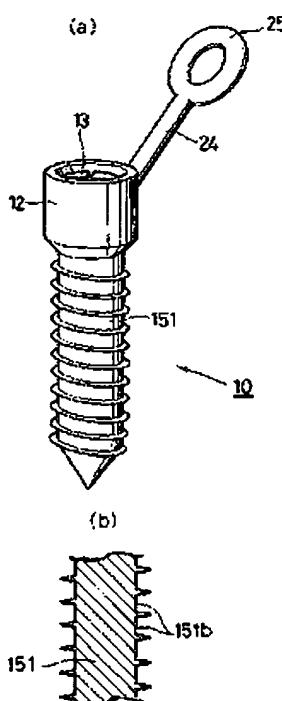
【図12】



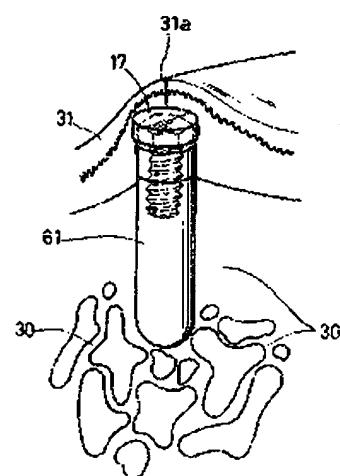
【図25】



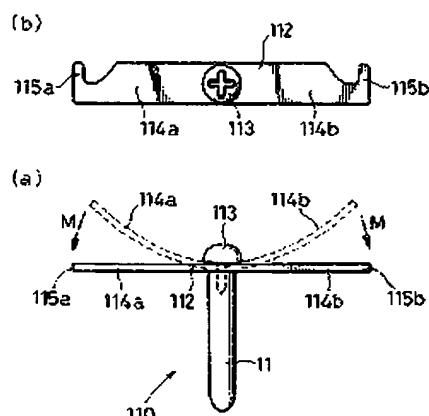
【図14】



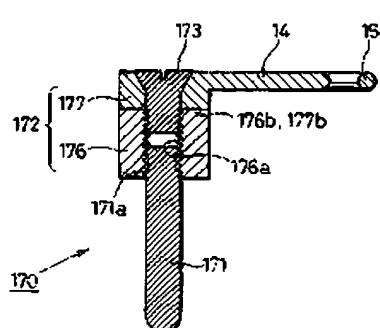
【図21】



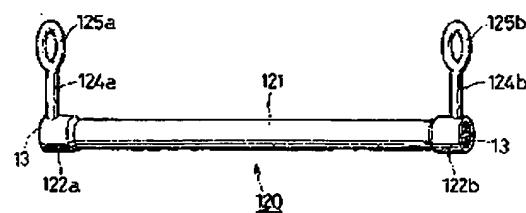
【図13】



【図17】



【図19】

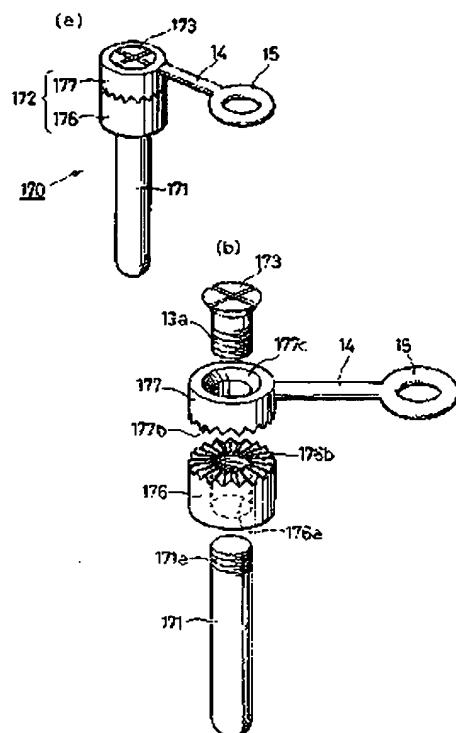


BEST AVAILABLE COPY

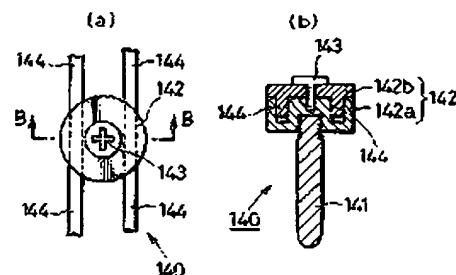
(14)

特開平10-99347

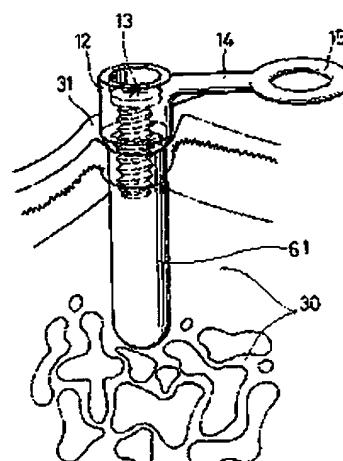
[図16]



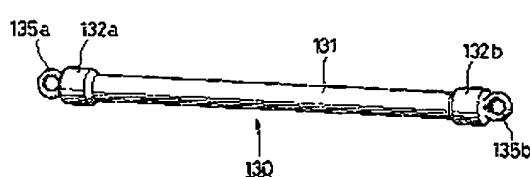
[図18]



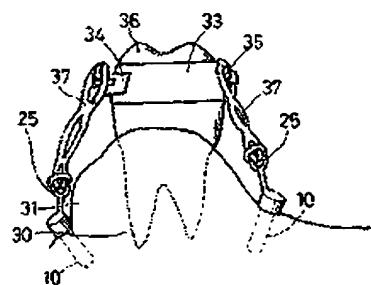
[図22]



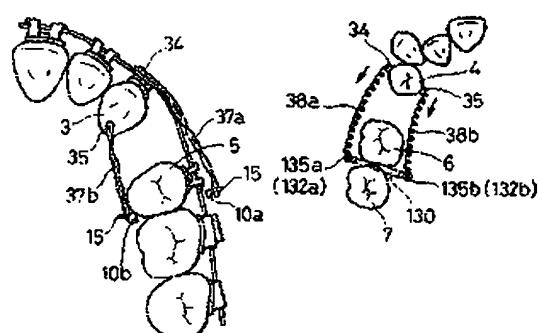
[図20]



[図23]



[図24]



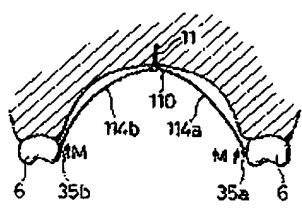
[図30]

BEST AVAILABLE COPY

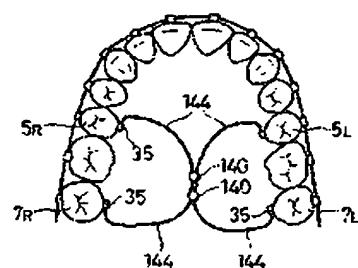
(15)

特開平10-99347

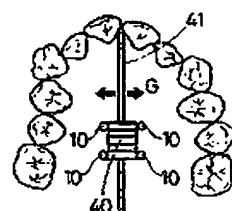
【図27】



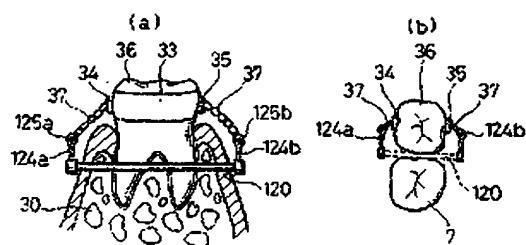
【図28】



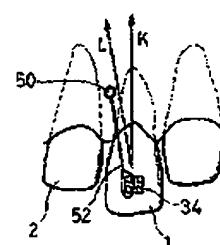
【図31】



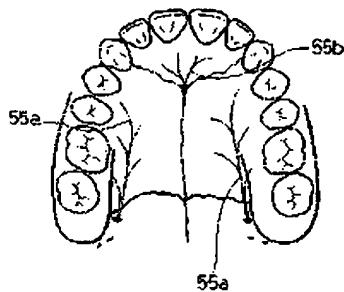
【図29】



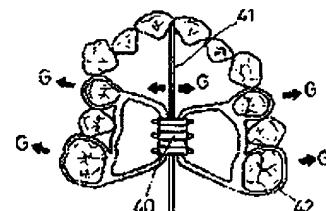
【図32】



【図33】



【図34】



BEST AVAILABLE COPY